

1. Año **2 0 1 9**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

52451000655414



(415)7707212489984(8020) 005245100065541 4

Información general

| | | | |
|--|---|--|---|
| 5. No. Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 7 7 8 6 | | 11. Razón social FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOCIAL FUNDENID | |
| 12. Dirección seccional Impuestos de Cali | | Cód. 5 | 13. Dirección principal CL 54 32 A 89 |
| 15. Teléfono 4035132 | | | |
| 24. País COLOMBIA | | Cód. 1 | 16. Departamento Valle del Cauca |
| | | Cód. 7 6 | 17. Ciudad / Municipio Cali |
| | | Cód. 7 6 0 | 17. Ciudad / Municipio Cali |
| 25. Correo electrónico fundenid@hotmail.com | | 26. Número sedes o establecimientos 0 | 27. Fecha constitución de la entidad 0 2 0 0 0 0 0 8 2 9 Año Mes Día |
| 28. Sector cooperativo | | | |
| 29. Actividad económica principal 9499 | 30. Actividad económica secundaria 8559 | 31. Otras actividades económicas 1 | 32. Otras actividades económicas 2 8130 |
| 33. Entidad de vigilancia y control Gobernación | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|--|---------------------------------|---|--|
| 34. Tipo de solicitud Actualización del registro WEB | | Cód. 2 | 35. Año gravable 2019 | 36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante https://fundenid.org | 37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web https://fundenid.org/noticias/ |
| 38. Tipo persona representante 1 | 39. Tipo de documento 1 3 | 40. Número documento de identificación 35850396 | | | |
| | | 41. Primer apellido LEUDO | | 42. Segundo apellido PEREZ | |
| | | 43. Primer nombre ANDREA | | 44. Otros nombres | |
| 45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal | | 46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal | | | |

Actividades meritorias

| | | | | | | | |
|--|----------------------|---------------------------|------|---------------------------|------|---------------------------|------|
| 47. Actividad meritoria 1 Protección, asistencia y promoción | Cód. 1 1 2 | 48. Actividad meritoria 2 | Cód. | 49. Actividad meritoria 3 | Cód. | 50. Actividad meritoria 4 | Cód. |
|--|----------------------|---------------------------|------|---------------------------|------|---------------------------|------|

Beneficio o excedente neto - patrimonio

| | | | |
|--|---|---|---|
| 51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior 0 | 52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior 0 | 53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior 0 | 54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año 0 |
| 55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto N/A, no se obtuvo excedentes | | | |
| 56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 269596000 | | 57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución. 27443000 | |
| 58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior 1113601098034 | | 59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior 91000482774719 | |

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| 60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 87910200 | 61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad 0 | 62. Total pagos 87910200 |
|--|--|------------------------------------|

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres **26495970**
 1002. Tipo doc. **1 3** 1003. No. identificación **3 5 8 5 0 3 9 6** 1004. DV **5**
 1005. Cód. Representación **REPRS LEGAL PRIN**
 1006. Organización **FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y EL FOMENTO DEL BIENESTAR SOC**

997. Fecha de expedición **2 0 1 9 - 0 3 - 2 7 / 1 4 : 1 m 1 : 5 s 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000655414



(415)7707212489984(8020) 005245100065541 4

Anexos soporte

| | 63. Nombre documento | 64. Número de radicado | 65. Total folios |
|----|---|------------------------|------------------|
| 1 | Certificación donde se indiquen los nombres, identificación, concepto y valor de la remuneración de las p | 25421005772919 | 1 |
| 2 | Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre | 25421005773465 | 4 |
| 3 | Los estados financieros de la entidad. | 25421005787068 | 22 |
| 4 | Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido | 25421005774922 | 1 |
| 5 | Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme | 25421005787559 | 2 |
| 6 | Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren | 25421005787842 | 4 |
| 7 | Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa | 25421005775683 | 2 |
| 8 | Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so | 25421005788059 | 6 |
| 9 | Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de | 25421005788983 | 1 |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | | | |
| 45 | | | |
| 46 | | | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |

PRESENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

52451000655414



(415)7707212489984(8020) 005245100065541 4

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

| | 66. Formato (código) | 67. Número solicitud | 68. Fecha solicitud | | | 69. Total registros | 70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes | |
|----|----------------------|----------------------|---------------------|-----|-----|---------------------|--|----------|
| | | | Año | Mes | Día | | | |
| 1 | 2532 | 100066002608792 | 20 | 19 | 03 | 27 | 1 | 82001891 |
| 2 | 2531 | 100066002605727 | 20 | 19 | 03 | 27 | 4 | |
| 3 | 2530 | 100066002527665 | 20 | 19 | 03 | 26 | 3 | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | |

